



**DUE by 4pm
on MARCH 12th!**

AAU BASEBALL REGISTRATION FORM

Any Parents who want to Volunteer coach, please reach out to info@mansonparks.com or (509)687-9635.

FEES:

- \$40 Registration Fee
- \$20 AAU Card

DIVISIONS:

- Mini T-Ball** (Kinder/1st grade: Co-ed)
- T -Ball** (2nd/3rd grade: Coed)
- Minor League Baseball** (3rd/4th grade: Boys)
- Major League Baseball** (5th/6th grade: Boys. Must be age 13 or younger before July 31st)
- Softball** (3rd-6th grade: Girls. Must be age 13 or younger before July 31st.)

Child's First Name _____ MI _____ Last Name _____

Mailing Address _____

City _____ State _____ Zip _____ Telephone: _____

Cell Phone # _____ E- mail Address (optional) _____

Birthdate: _____ Age: _____ Grade: _____ Gender: (F) (M)

SHIRT SIZE: (Youth- S ___ M ___ L ___ XL ___) **-OR-** (Adult- S ___ M ___ L ___ XL ___)

Parents: Unexpected schedule changes sometimes occur. You MUST verify that the coach is ON-SITE when dropping off your child/children. Please be considerate and pick up your athlete(s) promptly at the end of practice and game.

HOLD HARMLESS: I, the undersigned Parent/Guardian, assume all risks and hazards incidental to participating in this activity. I hereby waive, release, absolve, indemnify, and agree to hold harmless the Manson Park and Recreation District, their supervisors, participants and coaches from any claim arising out of injury to my child. I, the undersigned Parent/Guardian of the participant, am fully aware of the potential dangers and risks involved with participating in this activity. This includes physical injury, death, or other consequences that may arise or result, directly or indirectly, from participation in the activity.

Signature: Parent/Guardian _____

*****PLEASE RETURN FORMS AND PAYMENT TO THE ELEMENTARY OFFICE OR THE PARKS OFFICE!*****

In Parks We Play!

142 Pedoi St, Manson, WA 98831 // Phone: (509) 687-9635 // www.mansonparks.com



**¡El ULTIMO día
para inscribirse será
el 12 DE MARZO
a las 4pm!**

Forma de Inscripción para Béisbol y Softball

El éxito de los programas del Manson AAU depende de su participación como padre, así como el de su(s) hijo(s). Nuestra habilidad de poder ofrecer este programa depende de que unos padres sean voluntarios para ser entrenadores. Por favor indique si está dispuesto a ayudar.

Me gustaría ayudar como: Entrenador Asistente de Entrenador Arbitro

COSTO

\$40.00 por inscripción. \$20.00 por la tarjeta de AAU (si no la tienen. La tarjeta de AAU es válida desde el 1 de septiembre del 2023 hasta el 31 de agosto del 2024.)

DIVISIONES

- Mini T-Ball (Kinder y grado 1: ambos niños y niñas)
- T-Ball (Grado 2 y grado 3: niños y niñas)
- Liga Menor de Béisbol (Grado 3 y grado 4: niños)
- Liga Mayor de Béisbol (Grado 5 y grado 6: niños. Debe tener 13 años o menos para el 31 de julio.)
- Softball (Grado 3 a 6: Niñas. Debe tener 13 años o menos para el 31 de julio.)

Nombre de niño/a: _____ Fecha de nacimiento: _____

Edad: _____ Grado: _____ Sexo: M F Teléfono: _____

Dirección postal: _____

Nombre de padres: _____ Correo electrónico: _____

Celular #: _____ ¿Está bien que le manden texto? _____

Talla de Camiseta (circule una):

Adolecente: S Med Lg XL -o- Adulto: S Med Lg XL

Eximir de Responsabilidad: Yo, el padre/guardián firmo abajo y asumo todos los riesgos y peligros incidentales en la participación de esta actividad. Y por lo presente renuncio, suelto, absuelvo, indemnizo y estoy de acuerdo de eximir de responsabilidad a los Parques de Manson y el Distrito de Recreación, sus supervisores, participantes y entrenadores de cualquier reclamo que surge de heridas de mi niño/a. Yo, el padre/guardián, quien firmo abajo, estoy completamente enterado de los peligros y riesgos involucrados en la participación de esta actividad. Esto incluye heridas físicas, la muerte u otras consecuencias que puedan resultar directamente o indirectamente por la participación en esta actividad.

Permiso de Photo/Video: Yo, el padre/guardián, doy mi permiso para permitir que se tomen fotos y videos de mí y de mi(s) hijo/a(s) para usos publicitarios durante las prácticas y juegos. Entiendo que no recibiremos de ningún tipo de compensación por aparecer en dichas fotos y videos.

Firma de Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

****Por favor note: Padres siempre deben determinar si el entrenador está en la cancha antes de dejar a su hijo/a en las prácticas y/o determinar si no hubo cambios inesperados. ****

WAIVER OF LIABILITY AND MEDICAL RELEASE

CHILDS NAME: _____ has my permission to participate in the AAU sports program. I, the undersigned, parent/guardian, assume all risks and hazards coincidental to participating in this activity. I do hereby waive, release, absolve, indemnify and agree to hold harmless the Manson Parks and Recreation District, and the Manson School District their supervisors, participants and instructors from any claim arising out of injury to my child. I, the undersigned, parent/guardian of the participant, am fully aware of the potential dangers and risks inherent in this activity, including physical injury, death or other consequences that may arise or result directly or indirectly from participation in the activity.

In the event of an accident or illness to our son/daughter, we authorize the identified representative of the AAU team to obtain such medical diagnostic services as may be deemed necessary.

Emergency treatment of a life threatening condition is authorized. Telephone contact for management of all serious conditions will be attempted if possible.

INFORMATION ABOUT YOUR CHILD:

ANY MEDICAL PROBLEMS: YES () NO () IF YES, PLEASE EXPLAIN:

ALLERGIC TO ANY MEDICATION/FOOD: YES () NO () IF YES, PLEASE LIST:

Parent/Guardian Name: _____ Phone Number(s): _____

Emergency Contact: _____ Phone Number: _____

Insurance Company: _____ Insurance Number: _____

Doctor: _____ Phone Number: _____

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

LA RENUNCIA DE OBLIGACION Y LIBERACION MÉDICA

NOMBRE DE NINO: _____ tiene mi permiso para tomar parte en los deporte de AAU programa. Yo, el abajo firmante, el padre/guardián, asume que todos los riesgos y arriesga casual a tomar parte en esta actividad. Yo por la presente renuncio, suelto, absuelvo, indemnizo y concuerdo en tener inocuo el Distrito de Parques y Recreación de Manson, y el Distrito de la Escuela de Manson sus supervisores, los participantes y los instructores de cualquier reclamo que surge fuera de herida a mi niño. Yo, el abajo firmante, el padre/guardián del participante, está completamente enterado de los peligros potenciales y se arriesga inherente a esta actividad, inclusive herida física, la muerte u otras consecuencias que pueden surgir o pueden resultar directamente o indirectamente de participación en la actividad.

En caso de un accidente o enfermedad a nuestra hijo/hija, nosotros autorizamos al representante identificado del equipo de AAU a obtener tales servicios médicos de diagnóstico como puede ser creído necesario.

El tratamiento de la emergencia de una vida que amenaza condición es autorizado. Contacto telefónico para la gestión de todas las condiciones graves será procurado si es posible.

INFORMACION SOBRE SU NINO:

CUALQUIER PROBLEMAS DE MEDICO: SI () NO ()
EN CASO QUE SI, EXPLICA POR FAVOR:

ALERGICO A CUALQUIER DROGA: SI () NO ()
EN CASO QUE SI, LISTA POR FACOR LAS DROGAS:

Nombre de niño: _____

Nombre de Padres: _____ Teléfono: _____

Contacto de emergencia: _____ Teléfono: _____

La Compañía de seguros: _____ Teléfono: _____

El médico: _____ Teléfono: _____

La Firma de Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

HEADS UP: CONCUSSION IN YOUTH SPORTS

A Fact Sheet for AAU Member Parents and AAU Member Athletes

(Requirement to Read and Signed by parents and athletes) Return this form to AAU member team coach.

WHAT IS A CONCUSSION?

A concussion is a brain injury that is caused by a bump or blow to the head. It can change the way your brain normally works. It can occur during practices or games in any sport. Even a “ding,” “getting your bell rung,” or what seems to be a mild bump or blow to the head can be serious. A concussion can happen even if you haven't been knocked out. You can't see a concussion. Signs and symptoms of a concussion can show up right after the injury or may not appear or be noticed until days or weeks after the injury. If your child reports any symptoms of concussion, or if you notice the symptoms yourself, seek medical attention right away.

PARENTS AND GUARDIANS

What are the signs and symptoms of a concussion observed by Parents/Guardians:

If your child has experienced a bump or blow to the head during a game or practice, look for any of the following signs and symptoms of a concussion:

- Appears dazed or stunned
- Is confused about assignment or position
- Forgets an instruction
- Is unsure of game, score, or opponent
- Moves clumsily
- Answers questions slowly
- Loses consciousness (even briefly)
- Shows behavior or personality changes
- Can't recall events prior to being hit or falling
- Can't recall events after being hit or falling

How can a Parent/Guardian help their child prevent a concussion?

Every sport is different, but there are steps your children can take to protect themselves from concussion.

- Ensure that they follow their coach's rules for safety and the rules of the sport.
- Encourage them to practice good sportsmanship at all times.
- Make sure they wear the right protective equipment for their activity (such as helmets, padding, shin guards, and eye and mouth guards). Protective equipment should fit properly, be well maintained, and be worn consistently and correctly.
- Learn the signs and symptoms of a concussion.

What should a Parent/Guardian do if they think their child has a concussion?

1. Seek medical attention right away. A health care professional will be able to decide how serious the concussion is and when it is safe for your child to return to sports. Notify your child's coach if you think your child has a concussion.
2. Keep your child out of play. Concussions take time to heal. Don't let your child return to play until a health care professional says it's OK. Children who return to play too soon—while the brain is still healing—risk a greater chance of having a second concussion. Second or later concussions can be very serious. They can cause permanent brain damage, affecting your child for a lifetime.
3. Tell your child's coach about any recent concussion in ANY sport or activity. Your child's coach may not know about a concussion your child received in another sport or activity unless you tell the coach.

ATHLETES

What are the symptoms of a concussion?

- Headache or “pressure” in head
- Nausea or vomiting
- Balance problems or dizziness
- Double or blurry vision
- Bothered by light
- Bothered by noise
- Feeling sluggish, hazy, foggy, or groggy
- Difficulty paying attention
- Memory problems
- Confusion
- Does not “feel right”

What should an athlete do if they think they have a concussion?

- **Tell your coaches and your parents.** Never ignore a bump or blow to the head even if you feel fine. Also, tell your coach if one of your teammates might have a concussion.
- **Get a medical check up.** A doctor or health care professional can tell you if you have a concussion and when you are OK to return to play.
- **Give yourself time to get better.** If you have had a concussion, your brain needs time to heal. While your brain is still healing, you are much more likely to have a second concussion. Second or later concussions can cause damage to your brain. It is important to rest until you get approval from a doctor or health care professional to return to play.
- **It is better to miss one game than the whole season.**

How can athletes prevent a concussion?

Every sport is different, but there are steps you can take to protect yourself.

- Follow your coach's rules for safety and the rules of the sport.
- Practice good sportsmanship at all times.
- Use the proper sports equipment, including personal protective equipment (such as helmets, padding, shin guards, and eye and mouth guards). In order for equipment to protect you, it must be:
 - The right equipment for the game, position, or activity
 - Worn correctly and fit well
 - Used every time you play
 - Repaired and maintained

✕ Student Signature: _____

Date: _____

✕ Parent/Guardian Signature: _____

Date: _____

IT'S BETTER TO MISS ONE GAME THAN THE WHOLE SEASON.

For more detailed information on concussion and traumatic brain injury, visit:

<http://www.cdc.gov/injury> or www.cdc.gov/ConcussionInYouthSports

CONMOCIÓN CEREBRAL EN DEPORTES JUVENILES

Hoja de información para PADRES y DEPORTISTAS

(Requirement to Read and Signed by parents and Athletes) Return this form to Team Coach.

¿QUÉ ES UNA CONMOCIÓN CEREBRAL?

Una conmoción es una lesión al cerebro causada por un golpe en la cabeza. Puede cambiar la manera en que el cerebro trabaja normalmente. Puede ocurrir durante prácticas o partidos en cualquier deporte. Hasta un “golpecito insignificante,” o lo que pareciera ser un golpe leve en la cabeza puede ser muy serio. Una conmoción puede suceder aun si uno no ha recibido un golpe. Una conmoción no se puede ver. Los signos y síntomas de una conmoción pueden aparecer inmediatamente después de la lesión pero a veces no se nota sino que hasta días o semanas después de la lesión. Si su niño reporta algún síntoma de una conmoción o si usted nota los síntomas, busque atención médica inmediatamente.

PADRES Y TUTORES LEGALES

¿Cuáles son los signos o síntomas de una conmoción cerebral que pueden observar los padres?

Si su hijo ha sufrido un golpe en la cabeza durante una práctica o un partido, fíjese los siguientes signos o síntomas de una conmoción:

- Parece aturdido o sin sentido
- Está confuso con su tarea o posición
- Olvida una instrucción
- Está inseguro en el juego, anotación o con el oponente
- Se mueve torpemente
- Contesta las preguntas despacio
- Pierde el conocimiento (aunque sea brevemente)
- Muestra cambios de conducta o personalidad
- No recuerda eventos antes de haber recibido el golpe o al caer
- No puede recordar eventos después de haber recibido el golpe o de haberse caído

¿Qué pueden hacer los padres/tutores legales para ayudar a su hijo a prevenir una conmoción cerebral?

Cada deporte es diferente pero hay pasos que sus niños pueden tomar para protegerse de una conmoción.

- Asegurarse de seguir las instrucciones de seguridad del entrenador y las reglas del deporte.
- Animarlos a que practiquen el buen espíritu deportivo todo el tiempo.
- Asegurarse de que usen el equipo de protección adecuado para la actividad (como cascos, almohadillas protección en los ojos, piel, ojos y boca). El equipo de protección debe quedar perfectamente, debe mantenerse en buenas condiciones y usarse con consistencia y correctamente.
- Aprender cuales son los signos y síntomas de una conmoción.

¿Qué debe hacer un padre/tutor legal si piensa que su hijo tiene una conmoción cerebral?

1. Buscar ayuda médica inmediatamente. Un profesional médico podrá decidir lo serio de la conmoción y el tiempo en que su hijo puede regresar a los deportes. Avísele al entrenador si piensa que su hijo tiene una conmoción.
2. Las conmociones toman mucho tiempo en sanar. No deje que su hijo regrese a jugar hasta que el doctor diga que está listo para regresar. Los niños que regresan a jugar muy pronto—mientras el cerebro está sanando—tienen un mayor riesgo de tener otra conmoción. Una segunda conmoción puede ser muy seria. Puede causar daño permanente al cerebro.
3. Avísele al entrenador sobre una reciente conmoción que haya sufrido en algún deporte o actividad. Pueda que el entrenador de su hijo no esté enterado que su hijo tuvo una conmoción a menos que usted se lo diga.

DEPORTISTAS

¿Cuáles son los síntomas de una conmoción cerebral?

- Dolor o “presión” en la cabeza
- Náusea y vómito
- Problemas en el equilibrio o sensación de mareo
- Visión doble o borrosa
- Le molesta la luz
- Le molesta el ruido
- Se siente lento, confuso, olvidadizo o aturdido
- Dificultad para poner atención
- Problemas de memoria
- Confusión
- No se siente bien

¿Qué debe hacer un deportista si piensa que tiene una conmoción cerebral?

- **Decirle a sus padres y a su entrenador.** Nunca ignorar un golpe en la cabeza aun si te sientes bien. También decirle al entrenador si uno de tus compañeros tiene una conmoción.
- **Hacerse un examen médico.** Un doctor puede decir si tienes una conmoción y cuando debes regresar a jugar.
- **Tomar tiempo para sanar.** Si has tenido una conmoción, tu cerebro necesita tiempo para sanar. Mientras tu cerebro está sanando, puedes fácilmente tener otra conmoción. La segunda y otras conmociones pueden causar daño a tu cerebro. Es importante descansar hasta que el doctor te dé de alta.
- **Es mejor faltar a un partido que a toda la temporada.**

¿Cómo pueden los deportistas prevenir una conmoción cerebral?

Cada deporte es diferente, pero hay pasos que puedes tomar para protegerte.

- Sigue las reglas de seguridad de tu entrenador y las reglas del deporte.
- Practica el buen espíritu deportivo todo el tiempo.
- Usa el equipo personal deportivo apropiado (como cascos, almohadillas, protección en la barbilla, ojos y boca). Para que el equipo te proteja este debe:
 - Ser el equipo correcto para el juego, posición o actividad
 - Usarse correctamente y que quede bien
 - Usarlo cada vez que juegues
 - Mantenerse en buenas condiciones

Firma del estudiante: _____

Fecha: _____

Firma del padre/tutor legal: _____

Fecha: _____

ES MEJOR PERDER UN PARTIDO QUE PERDER TODA LA TEMPORADA

Para más información sobre conmociones cerebrales o lesiones cerebrales traumáticas, visite:

<http://www.cdc.gov/injury> or www.cdc.gov/ConcussionInYouthSports



AAU YOUTH ATHLETE INDIVIDUAL MEMBERSHIP APPLICATION

Membership cards are emailed only or may be printed after processing at www.aausports.org

AAU Membership Year is September 1 to August 31

Use Legal Name

X First (Nombre del niño)		Middle		X Last (Apellido)	
Street Address		City	County		State Zip
Application Date		Primary Phone		X Birth Date (MM/DD/YYYY) (Fecha de nacimiento)	
E-Mail Address Required, Membership cards are emailed or may be printed after processing at www.aausports.org				X Gender (Sexo) <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	
Club Code (if Known)		Club Name (if Known)		Sport	
<p>By paying or authorizing payment of my annual membership dues, I certify that: this application is correct in every material aspect, including but not limited to my (street) address and birth date. The Applicant agrees to be bound by the AAU Code, including all AAU Policies, which are available for review on the AAU Web site at www.aausports.org</p> <p>If athlete/prospective member is a minor, the person completing this Application represents that he/she has the athletes parent's or guardian's consent for the athlete to become an AAU Member.</p>					
X Member's Signature or Signature of person completing this application (Firma)				Date (Fecha)	